



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E ASSUNTOS COMUNITÁRIOS
COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA E PROMOÇÃO ESTUDANTIL

PROGRAMA DE BOLSAS DE EXTENSÃO – 2017
FICHA DE INSCRIÇÃO PARA BOLSA

NOME ALUNO: _____

CENTRO: _____ CURSO: _____

PERÍODO: _____ MATRÍCULA: _____ CRE: _____

E-MAIL: _____

TEL: _____ CEL: _____

NOME DO PROJETO: _____

COORDENADOR DO PROJETO: _____

POSSUI CONTA CORRENTE ABERTA EM QUALQUER BANCO?

SIM () NÃO ()

O QUE VOCÊ ENTENDE POR EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA

Assinatura do Candidato

Visto: Assessoria de Extensão: _____ Data: _____

REQUISITOS

1. ESTAR REGULAMENTE MATRÍCULADO(A) NA UFPB;
2. NÃO PARTICIPAR, COMO BOLSISTA, DE OUTROS PROGRAMAS ACADÊMICOS;
3. NÃO TER RELAÇÃO DE CONSANGUINIDADE DE 1º E 2º GRAUS COM O (A) ORIENTADOR (A);
4. OS ALUNOS SÓ PODERÃO PARTICIPAR DO PROJETO, COMO BOLSISTA DE EXTENSÃO, EM NO MÁXIMO DUAS EDIÇÕES CONFORME PARÁGRAFO ÚNICO DA RESOLUÇÃO N° 76/97;
5. OS ALUNOS QUE FOREM CONTEMPLADOS COM AS BOLSAS DEVEM APRESENTAR A SEGUINTE DOCUMENTAÇÃO: **FICHA DE INSCRIÇÃO; HISTÓRICO ESCOLAR ATUALIZADO; DECLARAÇÃO DO CURSO; CÓPIA DE CPF E RG; COMPROVANTE DE CONTA CORRENTE INDIVIDUAL (NÃO PODE SER POUPANÇA).**